|  |  |
| --- | --- |
| ***wpłynęło:*** | ***dnia: ………………………………..…….******godz. ……………………………………..******podpis: ……………………………………*** |

|  |
| --- |
| **FORMULARZ OFERTOWY** |
| ***Numer zapytania:*** | 1/11/2017/POPW1.4 z dnia 02.11.2017 roku |
| ***tytuł projektu:*** | **WZMOCNIENIE KONKURENCYJNOŚCI FIRMY ZAKŁAD PRODUKCYJNO HANDLOWY "SIATEX" ARTUR FERT POPRZEZ OPRACOWANIE STRATEGII WZORNICZEJ** |
| ***Zamawiający:*** | **ZAKŁAD PRODUKCYJNO HANDLOWY "SIATEX" ARTUR FERT****ul. Lipska 63, 22-400 Zamość****osoba do kontaktu: Artur Fert****tel.606 422 435****e-mail: artur@siatex.info** |
| ***dane Wykonawcy :*** | pełna nazwa Wykonawcy:ul. kod, miastoNIP osoba do kontaktu: tel. e-mail: |
| ***przedmiot:*** | Przeprowadzenie Audytu Wzorniczego przedsiębiorstwa Zamawiającego polegającego na analizie działalności Zamawiającego pod względem potencjału i potrzeb wzorniczych, którego wynikiem będzie opracowanie Strategii Wzorniczej zgodnie z zapytaniem ofertowym. |
| ***całkowita cena netto:*** | **…………………………………., słownie: …………………………..** |
| ***całkowita cena brutto:*** | **…………………………………., słownie: …………………………..** |
| ***czas realizacji zamówienia:*** |  |
| ***liczba ekspertów wyznaczonych do realizacji zamówienia spełniających kryteria z zapytania ofertowego:***  |  |
| ***w tym liczba ekspertów posiadających doświadczenie w zakresie wzornictwa:***  |  |
| ***załączniki (wymienić dokumenty załączone do formularza oferty):***  |  |
| ***Miejscowość, data, czytelny podpis osoby reprezentującej Wykonawcę i pieczęć Wykonawcy:*** |  |

**ZAŁĄCZNIK NR 1.**

…………………………….

Pełna nazwa i adres Wykonawcy, NIP

**OŚWIADCZENIE OGÓLNE**

Będąc upoważnionym do reprezentacji ……………………………………oświadczam, że:

1. Wykonawca znajduje się w sytuacji finansowej i organizacyjnej pozwalającej na realizację zamówienia
2. Zaproponowana cena uwzględnia wszystkie koszty związane z realizacją umowy.
3. Zapoznałem/-am/-liśmy się z zapytaniem ofertowym, w tym załącznikami, oraz przyjmuję/-emy bez zastrzeżeń wymagania w nich zawarte.
4. Spełniam/-y wszystkie warunki udziału w postępowaniu.
5. W przypadku wyboru mojej / naszej oferty zobowiązuję/-emy się do zawarcia umowy w terminie wskazanym przez Zamawiającego.
6. Zapoznałem/-am/-liśmy się z zapytaniem ofertowym oraz uzyskałem/-am/-liśmy konieczne informacje i wyjaśnienia niezbędne do przygotowania oferty.
7. Wszystkie informacje zamieszczone w ofercie są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Zobowiązuję/zobowiązujemy się do:

1. Udziału naszego eksperta w posiedzeniu Panelu Ekspertów w terminie wyznaczonym przez PARP, zgodnie z Regulaminem konkursu do Etapu I działania 1.4 „Wzór na konkurencję” POPW;
2. Przeniesienia na Zamawiającego autorskich praw majątkowych i praw zależnych do wszelkich utworów powstałych w związku z przeprowadzeniem audytu wzorniczego i opracowaniem strategii wzorniczej;
3. Opracowanie strategii wzorniczej zgodnie z wymogami określonymi w Regulaminie konkursu do Etapu I działania 1.4 „Wzór na konkurencję” POPW;
4. Uzgodnienia ostatecznej wersji strategii wzorniczej z Zamawiającym;
5. Uwzględnienia uwag do strategii wzorniczej zgłoszonych przez PARP;
6. Realizacji usługi doradczej zgodnie z zasadami działania 1.4 „Wzór na konkurencję” POPW.

………………………………………………………………

Miejscowość, data, pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy

 **ZAŁĄCZNIK NR 2.**

…………………………….

Pełna nazwa i adres Wykonawcy, NIP

**OŚWIADCZENIE O BRAKU POWIĄZAŃ KAPITAŁOWYCH LUB OSOBOWYCH**

Oświadczam, że nie jestem/-śmy powiązany/-a/-ni osobowo lub kapitałowo z Zamawiającym.

Przez powiązania kapitałowe lub osobowe rozumie się wzajemne powiązania polegające na:

1. uczestniczeniu w spółce jako wspólnik spółki cywilnej lub spółki osobowej,
2. posiadaniu udziałów lub co najmniej 5 % akcji,
3. pełnieniu funkcji członka organu nadzorczego lub zarządzającego, prokurenta, pełnomocnika,
4. pozostawaniu w takim stosunku prawnym lub faktycznym, który może budzić uzasadnione wątpliwości, co do bezstronności w wyborze wykonawcy, w szczególności pozostawanie w związku małżeńskim, w stosunku pokrewieństwa lub powinowactwa w linii prostej, pokrewieństwa lub powinowactwa w linii bocznej do drugiego stopnia lub w stosunku przysposobienia, opieki lub kurateli.

………………………………………………………………

Miejscowość, data, pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 3.**

…………………………….

Pełna nazwa i adres Wykonawcy, NIP

**LISTA ZREALIZOWANYCH STRATEGII ROZWOJU PRODUKTÓW (WYROBÓW LUB USŁUG)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Nazwa audytowanej firmy  | Branża  | Data i miejsce , zakres przeprowadzonego audytu  | Osoba przeprowadzająca audyt  | Rodzaj dokumentu potwierdzającego wykonanie usługi audytu, uzyskanie efektu[[1]](#footnote-1) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

………………………………………………………………

Miejscowość, data, pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 4.**

…………………………….

Pełna nazwa i adres Wykonawcy, NIP

**LISTA ZREALIZOWANYCH STRATEGII ROZWOJU PRODUKTÓW (WYROBÓW LUB USŁUG)-EKSPERCI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp.  | Imię i nazwisko Eksperta[[2]](#footnote-2) | Nazwa audytowanej firmy  | Branża  | Data i miejsce przeprowadzonego audytu  | Rodzaj dokumentu potwierdzającego wykonanie usługi audytu, , uzyskanie efektu [[3]](#footnote-3) |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

………………………………………………………………

Miejscowość, data, pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 5**

…………………………….

Pełna nazwa i adres Wykonawcy, NIP

**OŚWIADCZENIE**

**Wykonawcy o ilości wykonywanych strategii**

Będąc upoważnionym do reprezentacji ……………………………/nazwa wykonawcy/ oświadczam, że do dnia złożenia oferty zawarliśmy ……………………… szt. umów warunkowych w ramach przedmiotowego konkursu 1.4 „Wzór na konkurencję” Program Operacyjny Polska Wschodnia.

Jednocześnie oświadczam, ze w przypadku wyboru złożonej przez nas oferty posiadamy potencjał niezbędny do należytego świadczenia wszystkich zawartych umów oraz zapewniamy ich realizację przez osoby posiadające niezbędne kwalifikacje

………………………………………………………………

Miejscowość, data, pieczęć i czytelny podpis Wykonawcy

**ZAŁĄCZNIK NR 6**

…………………………….

Pełna nazwa i adres Wykonawcy, NIP

**OŚWIADCZENIE**

**Ekspertów Wykonawcy o ilości wykonywanych strategii**

Jako ekspert wskazany przez ……………………………. / nazwa firmy / do realizacji audytu wzorniczego w ramach działania 1.4 „Wzór na konkurencję” Program Operacyjny Polska Wschodnia na rzecz ……………………………………. / nazwa Zamawiającego/ oświadczam, że jestem zgłoszony jako ekspert do wykonania ……………….. szt. innych usług w ramach ww. działania.

Jednocześnie oświadczam, że posiadam możliwość zrealizowania usług w ramach wszystkich zgłoszonych do konkursu projektów.

………………………………………………………………

Miejscowość, data, pieczęć i czytelny podpis Eksperta

1. wymaga się dołączenia kopii dokumentu potwierdzającego doświadczenie w projektowaniu oraz wdrażaniu strategii rozwoju produktów/usług [↑](#footnote-ref-1)
2. Wymagane CV [↑](#footnote-ref-2)
3. wymaga się dołączenia kopii dokumentu potwierdzającego doświadczenie w projektowaniu oraz wdrażaniu strategii rozwoju produktów/usług [↑](#footnote-ref-3)